



T.C.  
TURGUTLU KAYMAKAMLIĞI  
İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü

Sayı : 98234785-136-E.535749  
Konu : Okul Sağlığı Denetimleri

09.01.2020

..... MÜDÜRLÜĞÜNE

İlgi : 08.01.2020 tarih ve 517809 sayılı Kaymakamlık Oluru

Okul/Kurumlarımızda başlayan "Okul Sağlığı Denetimleri"nin daha verimli olması ve okul sağlığı dosyalarındaki eksikliklerinin giderilmesi amacıyla Okul Sağlığı İlçe Denetim Ekibi tarafından **13.01.2020 pazartesi günü saat 10:00'da Turgutlu Lisesi Konferans Salonunda** okul sağlığı dosya işlemleri konusunda bilgilendirme eğitimi verilecektir.Okul Sağlığı çalışmalarından sorumlu ilgili müdür yardımcılarının toplantıya Ek-2'de belirtilen formları da yanında getirerek katılımının sağlanması hususunda;

Gereğini rica ederim.

Necmettin POLAT  
Şube Müdürü

Eki:1-Kaymakamlık Oluru (1 sayfa)  
2-Okul Sağlığı Ek-2 Formları (6 sayfa)



T.C.  
TURGUTLU KAYMAKAMLIĞI  
İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü

Sayı : 98234785-136-E.517809  
Konu : Okul Sağlığı Denetimleri

08/01/2020

KAYMAKAMLIK MAKAMINA

Okul/Kurumlarımızda "Okul Sağlığı Denetimleri"nin verimli bir şekilde gerçekleştirilebilmesi için okullarda okul sağlığı iş ve işlemlerini yürüten ilgili müdür yardımcılara Okul Sağlığı İlçe Denetim Ekibi tarafından 13/01/2020 Pazartesi günü saat 10:00'da Turgutlu Lisesi Konferans Salonunda okul sağlığı dosya işlemleri konusunda eğitim verilmesi Müdürlüğümüzce uygun görülmektedir.

Makamlarınızca da uygun görülmesi halinde olurlarınıza arz ederim.

Mehmet ÖLMEZ  
İlçe Milli Eğitim Müdürü

OLUR  
.../.../...  
Ali YILMAZ  
Kaymakam

Form 2. OKUL DEĞERLENDİRME FORMU

Okulun bulunduğu İl:	
Okulun bulunduğu İlçe:	
Okulun adı:	
Okulun kademesi:	
Resmi/Özel:	
Okul Türü:	
Değerlendirme tarihi:	
Eğitim-öğretim yılı:	
Eğitim-öğretim dönemi:	
Pansiyon durumu:	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
Beyaz Bayrak Sertifikası durumu:	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
Beslenme Dostu Okul Sertifikası durumu:	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
Okulun adresi:	
Okulun telefon no:	

## Form 2. OKUL DEĞERLENDİRME FORMU

### 2a. Öğrenci sayısı

Okulda öğrenim görmekte olan öğrenci sayıları			
Cinsiyet	Gündüzlü	Pansiyonlu	Toplam
Kız Öğrenci			
Erkek Öğrenci			
<b>Toplam</b>			

### 2b. Okul/kurum çalışanı sayısı

Okul/Kurum Çalışanı	Sayı
Öğretmen	
İdari personel	
Temizlik personeli/hizmetli sayısı	
Kantin/yemekhane/mutfak personeli	
Diğer	
<b>Toplam</b>	

\*Okul/kurum çalışanı sayısı belirtilirken okul ve eklentilerinde (pansiyon, yemekhane, kantin, büfe, çay ocağı, atölye vb.) çalışanlar dahil edilecektir.

### 2c. Periyodik izlem/muayenesi yapılan öğrenci sayısı ve yüzdesi

Periyodik izlem/ muayenesi yapılan öğrenci sayısı (a)	Toplam öğrenci sayısı (b)

## Form 2. OKUL DEĞERLENDİRME FORMU

### 2d. Taramalar

Tarama programının adı	Kademe	Taranan öğrenci sayısı (a)	Taranması gereken öğrenci sayısı (b)
Okul Çağı Çocuklarında İşitme Tarama Programı	İlkokul 1. sınıf		
Ağız-Diş Sağlığı Taramaları	Okulöncesi		
	İlkokul		
Diğer (Belirtiniz)	Okulöncesi		
	İlkokul		
	İlköğretim		
	Ortaokul		
	Lise		
Diğer (Belirtiniz)	Okulöncesi		
	İlkokul		
	İlköğretim		
	Ortaokul		
	Lise		

### 2e. Okul Aşı Uygulamaları

Aşının Adı	Aşı yapılan öğrenci sayısı (a)	Aşı yapılması gereken öğrenci sayısı (b)
DaBT-İPA (İlkokul 1. Sınıf)		
KKK (İlkokul 1. Sınıf)		
Td (Tetanoz, Difteri) (Ortaokul 8. Sınıf)		
Diğer (aşı adı/uygulanan sınıf)		
Diğer (aşı adı/uygulanan sınıf)		

Form 2. OKUL DEĞERLENDİRME FORMU

2f. Okulda Dağıtılan Materyal

Cinsi		Sayısı
Afiş		
Broşür		
Kitap		
CD/DVD		
Diğer		
Toplam		



## Form 2. OKUL DEĞERLENDİRME FORMU

### OKUL DEĞERLENDİRME EKİBİ

.....  
Toplum Sağlığı Merkezi/  
Sağlıklı Hayat Merkezi  
(Adı-Soyadı – İmza)

.....  
İlçe Millî Eğitim Müdürlüğü  
(Adı-soyadı – imza)

.....  
Toplum Sağlığı Merkezi  
Sağlıklı Hayat Merkezi  
(Adı-Soyadı – İmza)

.....  
İlçe Millî Eğitim Müdürlüğü  
(Adı-Soyadı – İmza)

.....  
Okulu  
Müdür/Müdür Yardımcısı